

ที่ อว ๖๘๐๐๖/ว.๐๕๐



๑๐ มกราคม ๒๕๖๕

สถาบันนโยบายสาธารณะ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐



เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ”
และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้กับผู้สนใจในหน่วยงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสืออนุมัติโครงการ
๒. แบบฟอร์มลงทะเบียน

การพัฒนาประเทศในด้านต่างๆ ในช่วงหลายสิบปีที่ผ่านมา ได้ส่งผลกระทบต่อประชาชนทั้งในด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ประกอบกับ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ หมวดที่ ๕ หน้าที่ของรัฐ มาตรา ๕๘ ได้กำหนดให้มีการศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชนในชุมชน และจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียและประชาชนและชุมชนที่เกี่ยวข้องสำหรับโครงการหรือกิจกรรมที่ อาจก่อให้เกิดผลกระทบอย่างรุนแรง ต่อทรัพยากรธรรมชาติ คุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิตของ ประชาชนหรือชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมและพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้กล่าวถึงการประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพเช่นกัน โดยกำหนดให้บุคคลหรือคณะบุคคล มีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ รวมทั้งมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของ รัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชน จากที่ กล่าวมา ทำให้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ได้รับความสนใจมากขึ้น แต่ในขณะเดียวกัน พบว่า กระบวนการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพยังมีข้อจำกัดในด้านองค์ความรู้ บุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญใน การปฏิบัติงานในเรื่องดังกล่าว ที่ผ่านมา สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ชื่อเดิม สถาบันการ จัดการระบบสุขภาพ) ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดประชุมปฏิบัติการด้านการประเมินผลกระทบ ทางสุขภาพ หลักสูตรเข้มข้น มาแล้วจำนวน ๗ ครั้ง ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ เป็นต้นมา ซึ่งที่ผ่านมาได้รับการตอบรับจาก ผู้เข้าร่วมประชุมและผู้สนใจจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไป เป็นอย่างดี

ดังนั้น สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สนส.ม.อ.) จึงได้จัดการประชุมเชิง ปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ” อีกครั้ง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องหลักเกณฑ์ แนวทางการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการ ปฏิบัติงานภายใต้บริบท หน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองได้อย่างมีคุณภาพ และเกิดการขยายองค์ความรู้และการต่อยอด งานด้านการประเมินผลกระทบให้ขยายเป็นที่รับรู้ในวงกว้างมากขึ้น การประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ใช้รูปแบบออนไลน์ ระบบ Zoom ประกอบด้วยการบรรยาย อภิปรายกรณีศึกษา และปฏิบัติการกลุ่ม ตลอดจนปฏิบัติการในพื้นที่ แบ่งการ ประชุมเป็น ๒ รอบ รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และรอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ อัตราค่าลงทะเบียนท่านละ ๑,๐๐๐.- บาท (ไม่รวมค่าปฏิบัติการในพื้นที่) รายละเอียดเพิ่มเติม ดังลิงก์แนบ <http://hsmi.psu.ac.th/hiarc/?p=1800> หรือสแกนคิวอาร์โค้ดได้ที่ด้านล่างหนังสือ

/ ในกรณี...

ในการนี้ สนส.ม.อ. จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่าน บุคลากร และนักศึกษา ในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยสามารถสมัครได้ด้วยการส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนมาที่คุณสุภาภรณ์ เบญจธนวัฒน์ หรือคุณอิสรา มิตรช่วยรอด โทรสาร ๐๗๔-๒๕๒๙๐๑ หรือ thaihiaconference1@gmail.com และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้ผู้ที่สนใจในหน่วยงานได้รับทราบ ทั้งนี้หน่วยงานภาครัฐทุกท่าน สามารถเข้าร่วมประชุมโดยไม่มีถือเป็นวันลา และสามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการเดินทางและที่พักจากหน่วยงานต้นสังกัด

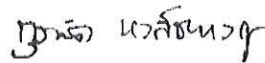
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน


๑๙.๑๑.๖๖

ขอแสดงความนับถือ



(ดร.กุลทัต หงส์ขยางกูร)

รักษาการแทนผู้อำนวยการสถาบันนโยบายสาธารณะ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ทราบ/ดำเนินการ



(นายวสิบ เทียบกิ่งแก้ว)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

ประสานงาน : สุภาภรณ์ เบญจธนวัฒน์ ๐๘๑-๘๘๘๓๘๑๔

อิสรา มิตรช่วยรอด ๐๘๑-๐๔๕๕๔๗๓

สนส.ม.อ. อาคาร ๑ ชั้น ๑๐ ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ (อาคาร LRC)

โทรศัพท์ ๐-๗๔๒๘-๒๙๐๐

โทรสาร ๐-๗๔๒๘-๑๙๐๑

หมายเหตุ: สแกนคิวอาร์โค้ด เพื่อทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่







บันทึกข้อความ

สำนักพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และพันธกิจสังคม
รับที่ 6
วันที่ 4 ม.ค. 65
เวลา 15.50 น.

ส่วนงาน สถาบันนโยบายสาธารณะ (สนส.ม.อ.) โทร.๒๕๐๐-๒

ที่ มอ ๐๐๖/๗๗๕

วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Intensive Workshop)

เรียน อธิการบดี

ด้วยสถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สนส.ม.อ.) ได้กำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Intensive Workshop)" รอบที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๒๔ มกราคม วันพุธที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ และรอบที่ ๒ วันอังคารที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ทางออนไลน์ ระบบ Zoom ลิงก์ <https://zoom.us/j/9019029101> โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับงานทั้งงานเชิงนโยบายและเชิงปฏิบัติการ รวมถึงการสร้างเครือข่ายและกลไกคนทำงานการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และมีการขับเคลื่อนต่อยอดงานด้านการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ

ในการนี้ สนส.ม.อ. จึงใคร่ขออนุมัติจัดประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียนสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมคนละ ๑,๐๐๐ บาท และขออนุมัติให้ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ ตามระเบียบของทางราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด ทั้งนี้เป็นการอนุมัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการ และจัดการประชุมของทางราชการ พ.ศ.๒๕๒๔ และหนังสือที่ กค.๐๔๐๙.๖/ว.๕๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙ ประกอบกับคำสั่งทบวงมหาวิทยาลัยที่ ๙๔/๒๕๓๕ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๓๕ และคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษาที่ ๙/๒๕๔๖ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๔๙ และหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค๐๔๐๖.๔/ว๔๔๕ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๒ รวมทั้งหนังสือที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ที่มีการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

งานประสานบริการ	✓
งานพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	
งานพันธกิจสังคม	

พช/ณฐ 4/1/65

ดร.กุลทัต หงส์ขางกูร

(ดร.กุลทัต หงส์ขางกูร)

รักษาการแทนรองผู้อำนวยการสถาบันนโยบายสาธารณะ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ฯ

เพื่อโปรดพิจารณา เห็นสมควรอนุมัติ

พช/ณฐ 5 ม.ค. 65

apc
4/1/65

ใบเสนองาน
สำนักพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และพันธกิจสังคม
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ที่ มอ ๐๑๖/.....

วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการและขออนุมัติให้ผู้เข้าร่วมอบรมเข้าร่วมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
(HIA Intensive Workshop)

เรียน

- | | |
|--|-------------------------------|
| () อธิการบดี | () เพื่อโปรดทราบ |
| () รองอธิการบดีฝ่ายกฎหมายและบริการวิชาการ | () เพื่อโปรดลงนาม |
| () ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริการวิชาการ | () เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ |
| (✓) ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ฯ | (✓) เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ |
| () | () |

ความเห็น ๑. เป็นการอนุมัติจัดโครงการ และอนุมัติให้ผู้เข้าร่วมประชุมอบรมเข้าร่วม ได้โดย
ไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ

๒. เห็นสมควรแจ้งสถาบันนโยบายสาธารณะ ดำเนินการดังนี้

๑) ให้เสนอขออนุมัติประมาณการค่าใช้จ่ายต่อมหาวิทยาลัย ตามระเบียบ
บริการวิชาการ พ.ศ.๒๕๕๑ ด้วย

๒) ให้ประเมินผลความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจของผู้รับบริการด้วย

๓) ให้ประเมินผลกระทบของโครงการที่สอดคล้องกับ OKR ด้านบริการวิชาการ
ของมหาวิทยาลัย ๔ ด้าน (เศรษฐกิจ, สังคม, ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, สุขภาพ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สัททว/ 4 มค. ๖๕
ธัญญา/ 5 มค. ๖๕

คำสั่ง

ญ

๕/๑/๖๕

แบบฟอร์มลงทะเบียน

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ”

รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ สถาบันนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address

อัตราค่าลงทะเบียน การประชุมแบบออนไลน์ ๑,๐๐๐ บาท

การชำระค่าลงทะเบียน โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ชื่อบัญชี สจรส.ม.อ. บริการวิชาการ เลขที่บัญชี ๕๖๕-๔๓๙๙๓๒-๒

ส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ คุณอิสรา มิตรช่วยรอด
หรือ คุณสุภาภักย์ เบญจธนวัฒน์ ทางโทรสาร : ๐๗๔-๒๘๒๙๐๑ หรือ E-mail:
thaihiaconference1@gmail.com (ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๕)
กรุณาเขียน ชื่อ-สกุล ของท่านให้ชัดเจนลงบนหลักฐานการชำระเงิน

การออกใบเสร็จการชำระเงิน

ต้องการให้ออกใบเสร็จเพื่อใช้ประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายในนาม (โปรดระบุชื่อ-สกุล และที่อยู่ให้ชัดเจน)

หมายเหตุ :

1. การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อทางสถาบันได้รับเอกสารหลักฐานการโอนเงินโดยยึดวันที่ในเอกสารการชำระเงินเป็นสำคัญ
2. การลงทะเบียนผ่านทาง E-mail หากท่านไม่ได้รับการตอบกลับ กรุณาติดต่อยืนยันการลงทะเบียนที่ คุณอิสรา มิตรช่วยรอด หรือ คุณสุภาภักย์ เบญจธนวัฒน์ เบอร์โทรศัพท์: ๐๗๔-๒๘๒๙๐๒